



**LJEKARSKA / LIJEČNIČKA KOMORA  
KANTONA SARAJEVO**  
*Bolnička 25, Sarajevo*

**Obrazac za isticanje kandidature za podpredsjednika Komore**

Ime i prezime: .....

Adresa stanovanja: .....

Stručno zvanje: .....

Mjesto rada : .....

Broj lične karte: .....

Potpis kandidata

.....

